



M. Zaenal, SKM.,M.Kes

Manajemen Fasilitas dan Keselamatan (MFK)

OUTLINE

- LATAR BELAKANG
- FOKUS AREA MFK
- PEMENUHAN ELEMEN PENILAIAN

KARAKTERISTIK RS

1. 4 (Empat) PADAT → Modal, karya, teknologi, resiko kesehatan
2. Kegiatan yang terus menerus 24 jam dan 7 hari seminggu → rawat inap
3. Banyak melibatkan pekerja
4. Berbagai profesi terdapat pada RS → petugas kesehatan, administrasi, teknik, kebersihan, rumah tangga, dll
5. Adanya berbagai alat teknologi yang memiliki dampak terhadap sekitarnya baik lingkungan dan manusia
6. Tempat berkumpulnya risiko penyakit menular dan adanya *emerging disease* sehingga perlu menambah kewaspadaan
7. Terdapat penggunaan B3



Biologi	Kimia	psikososial	Ergonomi	Fisik
• Jamur • Virus • Bakteri • dll	• Radioaktif • Iritan • Reagen Lab • Bahan Berhaya dan Beracun (B3) • dll	• Stress kerja • Intimidasi • Beban Kerja Berlebih • Perubahan AKB	• Angkut angkat • Posisi Kerja • dll	• Getaran • Suhu • cahaya • dll



PENGENDALIAN RISIKO



LATAR BELAKANG



- Fasilitas dan lingkungan dalam rumah sakit harus aman, berfungsi baik, dan memberikan lingkungan perawatan yang aman bagi pasien, keluarga, staf, dan pengunjung.

Fasilitas, bangunan, alat Kesehatan dan sumber daya lainnya harus dikelola dengan baik

Mengurangi, mengendalikan risiko, mencegah kecelakaan dan penyakit akibat kerja

Kepmenkes No. 432/MENKES/SK/IV/2007 tentang Pedoman Manajemen Kesehatan dan Keselamatan Kerja Rumah Sakit



Kegiatan rumah sakit

berpotensi menimbulkan bahaya fisik, kimia, biologi, ergonomik dan psikososial

membahayakan kesehatan dan keselamatan baik terhadap pekerja, pasien, pengunjung maupun masyarakat di lingkungan rumah sakit.

KASUS MFK

Home / Jawa Tengah & DIY

Kronologi 2 Pasien RSJ Solo Tewas Terjebak Kebakaran di Ruang Isolasi

 **Bramantyo** • Jum'at, 05 Agustus 2022 - 18:37 WIB



KOMPAS.com

NEWS TREND HEALTH FOOD EDUKASI PARAPUAN MONEY UMUM TEKNO LIFESTYLE HOMEY PROPERT

TOPIK PILIHAN

PENCULIKAN BAYI DI RSHS BANDUNG

Bayi yang baru dilahirkan di ruang persalinan Rumah Sakit Hasan Sadikin (RSHS) Bandung, Jawa Barat, Selasa (25/3/2014) malam, hilang diculik. Ikuti perkembangan kasusnya di sini.



Kesimpulan Polisi: Desi Menculik karena Ingin Putus Rantai

Cerita tragis bayi tewas 'terpanggang' di inkubator rumah sakit

Kamis, 30 Oktober 2014 05:03

Reporter : **Mohamad Taufik**







Jarum Suntik Tak Aman, 7000 Tenaga Kesehatan Terinfeksi Hepatitis B



FOKUS AREA MFK



Pengelolaan Bahan Berbahaya Beracun



Aspek K3 Pengelolaan B3 Rumah Sakit Menuju *Zero Accident*

Jenis B3 di RS Yang Menjadi Perhatian (Berisiko)



B3 Farmasi

- Obat-obatan
- Cairan mdh terbakar
- Bahan kimia
- Bahan Jenis Narkotik
- Alkes mercury



B3 Gas Medis

- Tabung Gas O2
- Tabung Gas Nirogen



B3 Gas Non Medis

- Tabung Gas Elpiji
- Tabung Gas untuk Las Listrik



B3 Laundry

- Bahan kimia pembersih linen
- Bahan kimia desinfektan
- Bahan kiia pembersih lantai

B3 Teknik

- Olie
- Solar/BBM
- Lampu Mercury
- Aki
- Cat
- Mother Board



B3 Umum

- Tabung bertekanan
- Catridge
- Baterei
- Toner fotocopy



B3 Lainnya?

-
-
-
-
-



Rumah sakit menetapkan dan menerapkan pengelolaan Bahan Berbahaya dan Beracun (B3) serta limbah B3 sesuai dengan peraturan perundang-undangan

3 Hal Prinsip Dalam **Penanganan B3 di RS**



Pemenuhan EP

- Panduan pengelolaan B3 RS
- Penempatan B3 lemari B3
- Daftar inventaris B3 masing – masing unit kerja
- Simbol/ rambu B3
- MSDS
- Ijin penggunaan B3
- Penempatan eye washer
- Spilkit dan manajemen tumpahan



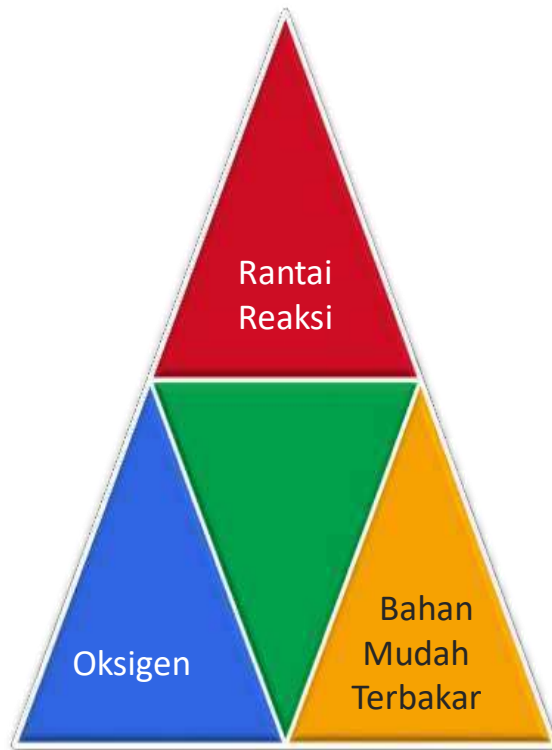
KESELAMATAN KEBAKARAN DALAM AKREDITASI RS



MFK - 6

Rumah sakit harus waspada terhadap risiko kebakaran, rumah sakit perlu memastikan agar semua yang ada di rumah sakit aman dan selamat apabila terjadi kebakaran termasuk bahaya dari asap

Pencegahan, pengendalian kebakaran



Segitiga Api

1. Pengadaan APAR dan sistem proteksi aktif lainnya
2. Pelatihan kepada seluruh Pegawai tentang pencegahan dan pengendalian **kebakaran**
- 3. Simulasi Kebakaran**
4. Penggunaan Komunikasi yang seragam untuk **Code RED**
- 5. Peta resiko Kebakaran**
- 6. Assesment risiko kebakaran dengan FSRA**

FIRE SAFETY RISK ASSESSMENT

► Follow the 5 key steps ► Fill in the checklist ► Assess your fire risk and plan fire safety

SELURUH CIVITAS HOSPITALIA **WAJIB** BISA MENGGUNAKAN
APAR



PAPAN CODE RED



PERALATAN MEDIS



Pengelolaan Risiko K3



Penggunaan
Peralatan Medis

1

Memastikan identifikasi peraturan



Pengelolaan Risiko K3



Penggunaan Peralatan Medis

2

Memastikan pelaksanaan inventarisasi seluruh peralatan



Radiologi, Gastro enterologi dan urologi, Neurologi, Kardiologi, Bedah umum dan bedah plastic, Rehabilitasi, Toksikologi, Orthopedic, Mikrobiologi, Patologi, Immunologi, Hematologi, Kimia, Mata, THT, Kedokteran gigi, Obstetric dan gynekologi, Anestesi, Preparat untuk perawatan dan pemeliharaan kesehatan, plastic dan kaca untuk obat dan injeksi, dll...

Pengelolaan Risiko K3



Penggunaan Peralatan Medis

3

Memastikan terlaksananya penetapan dan penerapan program pemeriksaan dan pengujian berkala sesuai manual



Pengelolaan Risiko K3



Penggunaan
Peralatan Medis

4

Memastikan pelaksanaan
pemeliharaan berkala



Pengelolaan Risiko K3



Penggunaan
Peralatan Medis

5

Memastikan terpenuhinya
kompetensi operator



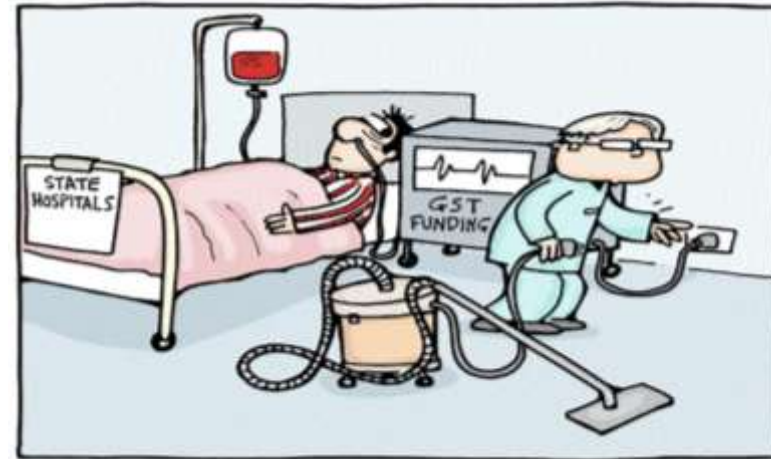
Pengelolaan Risiko K3



Penggunaan
Peralatan Medis

6

Memastikan dilaporkannya insiden



Pengelolaan Risiko K3



Penggunaan Peralatan Medis

7

Memastikan pelaksanaan mitigasi insiden



Pengelolaan Risiko K3



Penggunaan
Peralatan Medis

8

Mengawasi terpenuhinya
dokumentasi



Pengelolaan Risiko K3



Penggunaan Peralatan Medis

9

Memastikan penetapan capaian
prioritas dan evaluasi



10

Pelatihan



PENGELOLAAN SISTEM UTILITAS RUMAH SAKIT



UTILITAS



AIR/LISTRIK 7/24

INVENTARIS DAN
PEMETAAN
DISTRIBUSI

PEMERIKSAAN,
PEMELIHARAAN
DAN PERBAIKAN
UTILITAS

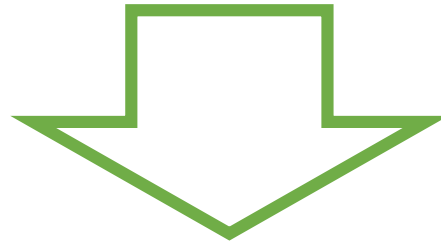
JADWAL
PEMERIKSAAN
DAN UJI FUNGSI

PELABELAN TUAS
UNTUK KONDISI
EMERGENCY

Dilakukan pemeriksaan, pemeliharaan, dan perbaikan sistem utilitas



- Rumah sakit melakukan pemeriksaan air bersih dan air limbah secara berkala sesuai dengan peraturan dan perundang-undangan

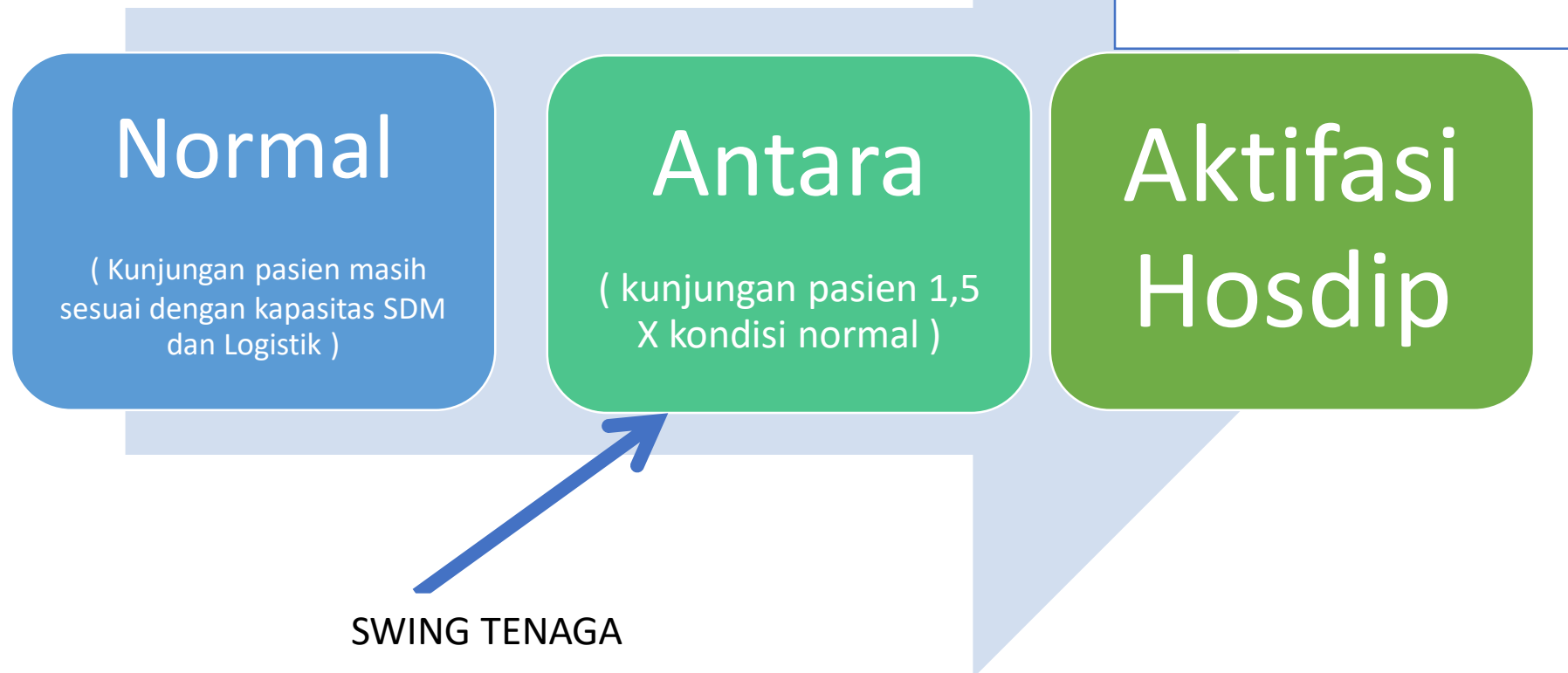


Hasil Lab Mikrobiologi Air Bersih, Hasil Lab Mikrobiologi Air Limbah, usulan pemeriksaan air laboratorium

Latar Belakang

- Kegawatdaruratan dan bencana bisa terjadi kapan saja, di mana saja sehingga komponen penting dalam penanggulangan kegawatdaruratan dan bencana harus disiapkan
- RS memegang peranan penting dalam kesiapsiagaan penanganan korban gawat darurat dan bencana
- RS perlu menyiapkan rencana pelayanan agar bisa mengantisipasi jumlah kunjungan pasien yang **diatas rata – rata** (dari korban bencana) sehingga pelayanan tetap berjalan dengan baik.
- Pada keadaan tertentu RS sendiri juga bisa menjadi bagian dari KORBAN bencana

FASE HOSDIP



POTENSIAL BENCANA

Bencana Internal

Kebakaran, kegagalan system utilitas,
Tumpahan B3, Penculikan bayi

Bencana Eksternal

Gempa bumi, longsor, kecelakaan massal,
keracunan massal, banjir

External Disaster

RS menerima
korban
bencana

- ☐ RSJ Magelang sebagai tujuan rujukan korban bencana
- ☐ Korban dalam jumlah yang banyak mendapat penanganan sebaik mungkin

pengiriman
tim ke lokasi
bencana

RSJ Magelang berkontribusi dalam penanggulangan krisis kesehatan dan masuk dalam sub klaster Kesehatan jiwa
(PFA)



MATUR NUWUN